

**Universidad de Puerto Rico  
Facultad de Ciencias Sociales  
Recinto de Río Piedras  
Departamento de Psicología**

**Profesora: Otomie Vale Nieves, Ph.D.**

Oficina: CMCEP (Antes del Laboratorio) o 450

Edificio: Carmen Rivera Alvarado (CRA)

Horas de oficina: LM 1:00 – 2:20PM

Correo electrónico: [ovale@prmail.net](mailto:ovale@prmail.net)

Tel. 787-764-0000 Ext. 7917

**Psic. 3016: Psicopatología**

Créditos: Tres (3)

Pre requisitos: Psic. 3003: Introducción a la Psicología General

Horario: Sección 001- LM 8:30-10:00 AM CRA 215

Año Académico: Segundo Semestre 2009-2010

### **Prontuario**

**Descripción del curso:** El curso examinará los procesos históricos particulares que posibilitaron el surgimiento de lo que hoy conocemos como psicopatología. Esto se enmarcará dentro del examen crítico y deconstructivo de lo que se ha entendido desde la vida cotidiana y desde el conocimiento científico como locura/normalidad; enfermedad mental/salud mental. A esos fines se estudiarán los eventos, las transformaciones en la producción de los saberes y las condiciones socio-históricas que dieron paso a la emergencia de dicha categoría. Se tomarán, a modo de ejemplo, algunas categorías utilizadas en la actualidad para examinar los supuestos de los que parten y su relación con algunas de las posturas dominantes en la sociedad occidental. Se estudiará la situación específica de Puerto Rico a la luz de lo previamente expuesto. Es de suma importancia los aspectos éticos que atraviesan dichas reflexiones, desde el momento de la producción del conocimiento hasta la práctica clínica.

#### **Objetivos generales:**

1. Conocer las formas en que se han construido categorías afines a la de psicopatología a través de la historia, a saber: alienado mental, locura, y su “contrario” salud mental.
2. Comprender y analizar que las concepciones de psicopatología que dominan hoy día tienen sus raíces en ciertos entendidos sociales dominantes de lo que debe ser la salud mental.
3. Identificar los sectores sociales específicos que han tenido una inherencia particular en la formulación de lo que hoy conocemos como psicopatología.
4. Analizar en qué medida lo que conocemos como enfermedad mental es una construcción social.
5. Examinar ejemplos particulares de las nuevas categorías psicopatológicas que aparecen en el DSM IV para ubicarla como una producción histórica, a saber: Trastornos de déficit de atención con o sin hiperactividad, bulimia, anorexia, Trastorno disfórico pre menstrual (PMS), Trastornos de identidad sexual y esquizofrenia.
6. Comprender de dónde emana el malestar y la angustia de los sujetos.
7. Examinar la situación específica de Puerto Rico a través de las unidades temáticas examinadas.
8. Examinar formas alternas de aproximarnos al sufrimiento humano.

## Objetivos específicos:

1. Conocer cómo se produce la noción de locura en la época clásica y cuál es su relación con las nociones afines en la contemporaneidad: a saber; psicopatología.
2. Identificar y comprender qué sectores sociales privilegiados desde la época clásica han tenido el poder y el control sobre aquellas prácticas y acciones humanas aceptadas como normales o patológicas.
3. Comprender en qué medida la psicología y la psiquiatría, tal como la conocemos, responden a las demandas de esos sectores sociales para producir y reproducir ciertos entendidos sociales sobre lo normal y lo patológico.
4. Comprender en qué medida los/las psicólogos y los/ las psiquiatras, como norma, son efecto de esas demandas sociales.
5. Identificar cuáles son las alianzas entre determinados sectores sociales en la actualidad que hacen posible pensar la indiferenciación del encierro carcelario del encierro psiquiátrico.
6. Entender por qué se construye una psicopatologización de la diferencia y cómo ésta posibilita la perpetuación del orden social dominante.
7. Saber cuál es la demanda social de la psicología clínica y cómo ésta posibilita unas formas específicas dominantes de construir las categorías de salud mental y de enfermedad mental.
8. Examinar y analizar ciertas categorías psicopatológicas del DSM IV, a modo de ejemplo, para comprender a que vicisitudes sociales corresponden, a qué juegos de poder remiten, y cómo se ubican dentro de un contexto socio-histórico más amplio sin el cual su emergencia no hubiera sido posible, a saber: desorden sexual, bulimia, anorexia, PMS, ADD y esquizofrenia.
9. Comprender, de la forma más completa posible, de dónde surge el dolor y la angustia del otro, y saber cuáles son las implicaciones de nombrarlas y de "tratarlas" como psicopatología.
10. Examinar y aplicar las categorías diagnósticas examinadas previamente a la luz de las condiciones sociales-políticas-económicas por las que atraviesa Puerto Rico.
11. Examinar cómo, a partir de estas reflexiones, se puede desarrollar una posición ética de respeto con respecto al otro, en una práctica psicoterapéutica alternativa.

## Requisitos del curso<sup>1</sup>:

- **Asistencia:** Se hará lista de cotejo diaria.
- **Puntualidad:** Se espera que el/la estudiantado (a no ser que medie razón de peso) se presente al salón a la hora correspondiente.

---

<sup>1</sup> No se ofrecerán exámenes de reposición excepto en situaciones donde una excusa médica válida sea presentada al día siguiente del examen o en la fecha más cercana al mismo de prolongarse la situación. De no ser un problema médico, el/la estudiante deberá presentar la evidencia correspondiente que pruebe que se le hizo imposible asistir al mismo.

No se recomienda solicitar incompleto en el curso. Se adjudicará el mismo SOLO en aquellos casos donde el estudiante pruebe que le fue imposible entregar un trabajo o cumplir con algún requisito del curso, o asistir al examen final, o entregar el mismo, -de ser el caso- en la fecha, hora y lugar acordado. El incompleto deberá ser removido el próximo semestre académico luego de que éste fuera solicitado y adjudicado. Es entera responsabilidad del/la estudiante hacer las gestiones correspondientes para remover el mismo en las fechas estipuladas para ello.

Las llamadas a los teléfonos celulares, así como a los beepers deben ser evitadas. Haga los arreglos correspondientes para que no se produzcan interrupciones durante la clase.

- **Participación:** Se espera que los/las estudiantes participen de forma informada (habiendo estudiado las lecturas correspondientes) de las discusiones y diálogos que se generen en el salón. Esto se puede hacer mediante la formulación de preguntas, la discrepancia con los planteamientos formulados o la síntesis y análisis de los asuntos que se estén trabajando en el salón.
- **Tres exámenes de discusión:** El/la estudiante demostrará dominio del material, su capacidad de análisis, de síntesis, así como la posibilidad de relacionar el material discutido con otros previamente examinados, y la posibilidad de articular su opinión sobre el tema discutido de forma coherente e informada (100 puntos cada uno: 60% del total de la nota)
- **Un ensayo:**<sup>2</sup> (100 puntos: 20% de la nota)
- **Presentación multimedios:** (100<sup>3</sup> puntos:20 % de la nota)
- **Otras tareas:** Conforme discorra el curso se asignarán tareas relacionadas con los temas tratados. El objetivo es examinar algún debate actual en Puerto Rico a la luz de nuestros análisis, específicamente considerando la aplicación de determinadas categorías desde las discursividades psiquiátricas y psicológicas dominantes.

**Ley ADA: El estudiante que, de acuerdo a la ley ADA, necesite acomodo razonable debe comunicarse con la profesora el primer día de clases para hacer los arreglos correspondientes.**

#### **Metodología:**

- **Conferencias:** Charlas breves anunciando las coordenadas de una discusión para de ahí partir al debate y al diálogo en el salón.
- **Discusión en pequeños grupos:** Donde medie una agenda clara previamente establecida.
- **Paneles:** Conformados por el propio grupo para argumentar sobre las virtudes o deficiencias de una posición o postura específica.
- **Recursos audiovisuales:**<sup>4</sup> Películas, éstas constituyen un texto valioso cuando son examinadas a la luz de las discusiones y de los debates en clase con respecto al tema tratado.
- **Otras actividades:** Los/las estudiantes pueden sugerir alguna actividad específica que contribuya a generar un clima de aprendizaje y de debate.

### **Bosquejo<sup>5</sup>**

#### **Introducción al curso**

- Presentación
- Discusión del Prontuario y de los requisitos del curso

<sup>2</sup> La guía para redactar el ensayo aparece al final del Prontuario. Debe leer, examinar y seguir cuidadosamente la misma al momento de redactar éste. Los criterios para la evaluación de los ensayos están explicitados allí por lo cual deben seguirse rigurosamente.

<sup>3</sup> La guía para trabajar el Proyecto Multimedia aparece al final del Prontuario. Debe leer, examinar y seguir cuidadosamente la misma al momento de redactar éste. Los criterios para la evaluación de los ensayos están explicitados allí por lo cual deben seguirse rigurosamente.

<sup>4</sup> Será responsabilidad del/la estudiante ver y analizar las películas asignadas a la luz de las discusiones en clase y de las lecturas asignadas a las unidades correspondientes.

<sup>5</sup> Las lecturas que se encuentran en la sección de "*lecturas requeridas*" son requisito, es decir, deben ser estudiadas y bosquejadas considerando como guía el bosquejo que sigue cada unidad temática. De igual manera, deben estudiarse y analizarse considerando las preguntas guías o las frases o citas provistas para la unidad o lectura, como sea el caso.

## Unidades temáticas

### Unidad I: Historia de la locura

- A. Antecedentes históricos de la psicopatología
- B. Lugar de las relaciones de poder en la emergencia psicopatología
- C. Influencia del modelo médico

### Objetivos de la unidad:

1. Comprender cómo se han configurado las nociones de enajenado, alienado, loco o categorías afines a través de diversos momentos históricos en las sociedades occidentales.
2. Identificar y ubicar la relación entre los diversos sectores (iglesia, burguesía, estado) de poder correspondientes y el surgimiento de dichas categorías.
3. Trazar el mapa que relaciona en la contemporaneidad la enfermedad mental con el modelo médico.
4. Aplicar dicho análisis a un ejemplo en Puerto Rico.

### Lecturas requeridas:

- (4) Abrevaya, E. (1999). Una mirada a la historia de la locura en Puerto Rico. En *La locura como pasión: Freud, Lacan, Winnicot, Foucault*. San Juan PR: Postdata. Pp. 19-60.
- (1) Foucault, M. (1986). El mundo correccional. En *Historia de la locura en la época clásica I*. México: Fondo cultural económico. Pp. 126-173.
- (2) Foucault, M. (1986). Experiencias de la locura. En *Historia de la locura en la época clásica*. México: Fondo cultural económico. Pp. 174-210.
- (3) Parker, I., et. al. (1995). Madness and Modernity. En *Deconstructing Psychopathology*. London: Sage Publ. Pp. 1-17.

### Lecturas sugeridas:

- Burman, E., Georgaca, E, Gordo-Lopez, A., Hodges, I. McLaughlin, T., and Parker, I. (2006). 'Theorising Critical Psychology in Psychiatric Practice: Six Voices Interrupting Pathology', *Social Practice / Psychological Theorizing*. Recuperado de <http://sppt-gulerce.boun.edu.tr/article2.aspx>
- Brown, L. (2002). Ethics in Psychology: Cui Bono? En *Critical Psychology: an Introduction*. (Ed.) Dennies Fox and Isaac Prilloltensky. London; SAGE. Pp. 51-67.
- Al-Issa, I. (1982). Does Culture Make a Difference in Psychopathology? En *Culture and Psychopathology*. Baltimore: University Park Press.
- Ferrán-Salas, M. de la P. (1999). *Estudio sobre la locura en algunos momentos en la historia occidental*. (Examen de Candidatura, Departamento de Psicología, UPR, Río Piedras). Pp. 1-146.
- Foucault, M. (1986). Médicos y enfermos. En *Historia de la locura en la época clásica*. México: Fondo cultural económico. Pp. 462-478 solamente.
- Foucault, M. (1985). El cuerpo de los condenados. En *Vigilar y castigar*. México: Siglo XXI.

- Foucault, M. (SF). Perfil biográfico. Recuperado de <http://www.infoamerica.org/teoria/foucault1.htm>
- Foucault, M. (SF). En este sitio hay referencias e información sobre Michel Foucault. Recuperado de 2008 de <http://www.michel-foucault.com/>
- Freud, S. (1933). *El malestar en la cultura*. Madrid: Alianza Editorial.
- Hare-Mustin and Marecek, J. (2002). Abnormal and Clinical Psychology: The Politics of the Madness. En *Critical Psychology: an Introduction*. (Ed.) Dennis Fox and Isaac Prilloltensky. London: Sage. Pp. 104-120.
- Mires, F. (1998). *El malestar en la barbarie: erotismo y cultura en la formación de la sociedad política*. Venezuela: Nueva Sociedad.
- Martin, J. & Ovejero-Bernal A. (2006). Michel Foucault, un ejemplo del pensamiento postmoderno. En *A Parti Rei*, Revista de Filosofía, Recuperado de <http://serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/pastor46.pdf>
- Parker, I. (2008). Constructions, Reconstructions and Deconstructions of Mental Health. in A. Morgan (ed.) *Being Human: Reflections on Mental Distress in Society* (pp. 40-53). Ross-on-Wye: PCCS Books. Recuperado de [http://www.discourseunit.com/publications\\_pages/publications\\_papers\\_parker.htm](http://www.discourseunit.com/publications_pages/publications_papers_parker.htm)
- Parker, I. (2007). La Deconstrucción de la Psicopatología en la Investigación-Acción, *Archipiélago: Cuadernos Crítica de la Cultura*, 76, pp.65-74. Recuperado de [http://www.discourseunit.com/publications\\_pages/publications\\_papers\\_parker.htm](http://www.discourseunit.com/publications_pages/publications_papers_parker.htm)
- Parker, I. (1999). Critical psychology: critical links. *Academy for the Study of the Psychoanalytic Arts*. Recuperado de <http://www.academyanalyticarts.org/parker1.htm#Parker>
- Picó F. (1993). Ritos de reclusión y encerramiento: El miedo a nosotros mismos. En *Diálogo* Año 7 #59 mayo 1993.
- Porter, R. (1989). Hablan la locura y la psiquiatría: un diálogo. En *Historia social de la locura*. Barcelona: Editorial Crítica. Pp. 20-60.
- Rivera-Garza, C. (2001). Dangerous Minds: Changing Psychiatric Views of the Mentally Ill in Porfirian Mexico, 1876-1911. *Journal of the History of Medicine and Allied Sciences* - Volume 56, Number 1, January 2001. Pp. 36-67.
- Román, M. (1993). Delitos y estadios iniciales del capitalismo. En *Estado y criminalidad Puerto Rico*. San Juan: Publicaciones Puertorriqueñas. Pp. 1-12
- Vázquez-Rocca, A. (2006). Antipsiquiatría: Deconstrucción del concepto de enfermedad mental. En Revista *Observaciones filosóficas*. Universidad Complutense de Madrid. Junio 2006. Recuperado de <http://observaciones.sitesled.com/antipsiquiatria.pdf>

#### **Películas:**

Un hombre mirando al sureste

Instinct

Tarnation

#### **Unidad II: Las funciones de la clasificación**

- A. El sistema clasificatorio
- B. Origen del sistema clasificatorio
- C. Lo que incluye y lo que excluye
- D. Funciones del sistema clasificatorio

### Objetivos de la unidad:

1. Comprender cómo se origina el sistema clasificatorio.
2. Analizar qué sectores sociales participan en la configuración del sistema clasificatorio.
3. Entender la relación que existe entre la psicopatología, el sistema clasificatorio, el psiquiatra o psicólogo y el llamado paciente.
4. Asumir una posición crítica informada sobre el sistema clasificatorio.
5. Implicaciones para nuestra práctica.

### Lecturas requeridas:

- (4) Braunstein, N. (1986b). El encargo social y las premisas operantes en la psicología clínica. En *Psicología: ideología y ciencia*. México: Editorial Siglo XXI Pp. 385-402.
- (5) Braunstein, N. (1986<sup>a</sup>). Las funciones de la clasificación de la demanda psiquiátrica. En *Psiquiatría, teoría del sujeto (hacia Lacan)*. México: Editorial Siglo XXI. Pp. 385-402. **Lectura recomendada para profundizar en las críticas al sistema clasificatorio y su lugar en el entramado social.**
- (3) Braunstein, N. (1986<sup>a</sup>). Crítica de la clasificación Internacional de la Psiquiatría. En *Psiquiatría, teoría del sujeto (hacia Lacan)*. México: Editorial Siglo XXI. Pp. 13-28.
- (2) Rosenhan, L. (2000). Acerca de estar sano en un mundo enfermo. En *La realidad inventada. ¿Cómo sabemos lo que creemos?* Barcelona: Gedisa. Pp. 99-120.
- (1) Watzlawick, P. (2000). Profecías que se autocumplen. En *La realidad inventada. ¿Cómo sabemos lo que creemos?* Barcelona: Gedisa. Pp.82-98.

### Lecturas sugeridas:

- Foucault, M. (1991). Las dimensiones psicológicas de la enfermedad. En *Enfermedad mental y personalidad*. Barcelona: Paidós.
- Major, R. (1996). Crisis de la razón, crisis de la locura o la "locura" de Foucault. En *Pensar la locura: Ensayos sobre Michel Foucault*. Argentina: Paidós.
- Moffat, A. (1975). La ideología adaptativa. En *Psicoterapia del oprimido*. Argentina: Editorial Librería ECR. Pp. 45-72
- Sosa-Pascual, O. (2005). Los olvidados: eterno calvario de salud mental. *El Nuevo Día* (Serie de artículos).

### Unidad III: Análisis crítico de algunas categorías diagnósticas

- A. Trastorno disfórico premenstrual (antes PMS)
- B. Anorexia/Bulimia
- C. Déficit de atención
- D. Trastornos de la identidad sexual
- E. Esquizofrenia

#### Objetivos de la unidad:

1. Analizar y entender el lugar que han ocupado las mujeres en la construcción de ciertas categorías nosológicas y su relación con los supuestos sociales dominantes en cuanto a su género.
2. Analizar el Síndrome Pre Menstrual como una instancia que también contribuye a la psicopatologización de ciertas manifestaciones de las mujeres.
3. Analizar los supuestos que subyacen en los llamados trastornos alimenticios como anorexia y bulimia en mujeres.
4. Analizar las implicaciones que tiene la aplicación de la categoría ADD en niños y el tratamiento farmacológico más común.
5. Identificar cuál lógica sexual se privilegia en el DSM IV-TR.
6. Entender en qué medida todavía subyace la tendencia a psicopatologizar a la homosexualidad.
7. Analizar la trayectoria histórica de las psicosis, en particular la esquizofrenia, y examinar nuevas alternativas explicativas provenientes del lenguaje y del tejido social.
8. Entender las implicaciones éticas de dichos abordajes y prácticas.

#### A. Trastorno disfórico pre menstrual (TDP antes PMS)

##### Lecturas requeridas:

- (5) Giverti, E. (1989). Mujer, enfermedad y violencia en medicina. En *La mujer y la violencia invisible*. Buenos Aires: Editorial Sudamericana. **(Lectura opcional recomendada para tener un análisis completo sobre el lugar que han ocupado las mujeres históricamente en el discurso médico psiquiátrico).**
- (1) Figert, A. E. (1996). Is PMS Real? PMS as Scientific and Cultural Aritifact. En *Women and the Ownership of PMS. The Structuring of a Psychiatric Disorder*. New York: Walter de Gruyter Inc. Pp. Xiii-xiv/ 3-21.
- (2) Figert, A.. E. (1996). Setting the Stage: The DMS andethe American Psychiatric Association. En *Women and the Ownership of PMS. The Structuring of a Psychiatric Disorder*. New York: Walter de Gruyter Inc. Pp.23-34.
- (3) Martin, E. (1988). Premenstrual Syndrom: Discipline, Work and Anger in Late Industrial Society. En *Blood Magic: The Anthropology of Menstruation*. California: California University Press. Pp. 161-185.

- (4) Sociedad Americana de Psiquiatría (2002). *Manual diagnóstico y estadístico (DSMIV TR)* Capítulos correspondientes a cada clasificación.

#### **Lecturas sugeridas:**

- Cumba, E. (1996). SPM: Sucias, peligrosas y mutantes. En *Onda Apretada: Revista de las mujeres y de los géneros*. Publicación del Proyecto de la Mujer. Universidad de Puerto Rico, Colegio Universitario de Cayey. Núm. I, julio-diciembre 1996, Pp. 62-74.
- Ussher, J. (1989). *The Psychology of the Female Body*. London: Routledges Publishers.
- Tubert, S. (2001). Psicopatología femenina y malestar en la cultura. En *Deseo y representación: convergencias del psicoanálisis y teoría feminista*. Madrid: Ed. Síntesis. Pp. 193-208.

#### **B. Anorexia/ Bulimia**

#### **Lecturas requeridas:**

- (1) Adcock C. & Newbigging K. (1990). Women in Shadows: Women, Feminism and Clinical Psychology. En *Feminism and Psychological Practice*. London: SAGE Publ.
- (2) Coopyer, T. (1987). Anorexia and Bulimia: The Political and the Personal. En *Fed up and Hungry: Women Oppression and Food*. London: The Women's Press. Pp. 175-192.
- (4) Elspeth, P. (1987) The Anorexic Body. En *Body Invaders, panic sex in America*. Arthur and Marilouise Kroker (Eds.) New York: St. Martin Press. Pp. 201-211.
- (3) Epstein, B. (1987). Women's Anger and Compulsive Eating. En *Fed Up and Hungry: Women Oppression and Food*. London: The Women's Press. Pp. 27-45.
- (5) Sociedad Americana de Psiquiatría (2002). *Manual diagnóstico y estadístico (DSMIV TR)* Capítulos correspondientes a cada clasificación.

#### **Lecturas sugeridas:**

- Butler, J. (1993). *Bodies that Matter: On the Discursive Limits of Sex*. New York: Routledge Press. Pp. 27-56.
- Maldonado-Díaz, A. (2005). A purgar libras/ Sueño que cuesta la vida. *El Nuevo Día*. domingo 25 de septiembre, 2005.
- Maldonado- Díaz, A. (2005). Malabares para obtener diuréticos. *El Nuevo Día*. martes 27 de septiembre del 2005.
- Maldonado- Ríos, A. (2005). De pie la familia del jinete desaparecido. *El Nuevo Día*. jueves 29 de septiembre, 2005
- Orbac, S. (1986). Situating Anorexia. En *Hunger Strike: The Anorectic's Struggle as A Metaphor of our Age*. London: WW Norton and Co. Pp. 23-31.
- Orbac, S. (1986). Focusing on the Body: The Corporeal Sense of Self. En *Hunger Strike: The Anorectic's Struggle as a Metaphor of our Age*. London: WW Norton and Co. Pp. 32-49.
- Porbyn, E. (1987). The Anorexic Body. En *Body Invaders: Panic Sex in America*. New York: St. Martins Press.

Selby, T. (1987). Compulsive Eating: Issues in the Therapy. En *Fed Up and Hungry: Women Oppression and Food*. London: The Women's Press. Pp. 86-101.

Tubert, S. (2001). Anorexia: la lucha con el cuerpo. En *Deseo y representación: convergencias del psicoanálisis y la teoría feminista*. Madrid: Editorial Síntesis. Pp. 267-278.

### C. Déficit de atención con o sin hiperactividad (ADD/ADHD)

#### Lecturas requeridas:

- (3) Bauermeister, J. & Matos, M. (1997). Trastornos por déficit de atención e hiperactividad: una visión actualizada. *Psicología Contemporánea*. Núm. 4. Pp. 76-85.
- (1) Castel Francoise, C., R. & Lovell A. (1980). La psiquiatrización de la diferencia. En *La sociedad psiquiátrica avanzada*. Barcelona: Editorial Anagrama. Pp. 171-205. **Énfasis págs.195-205.**
- (2) Román, M. (1998). "Nuestros niños primero" Modos de regulación y criminalización de la juventud. En *Lo criminal y otros relatos de ingobernabilidad*. San Juan: Publicaciones Puertorriqueñas. Pp.13-37.
- (4) Sociedad Americana de Psiquiatría (2002). *Manual diagnóstico y estadístico (DSMIV TR)* Capítulos correspondientes a cada clasificación.

#### Lecturas sugeridas:

- Bregging, M. (s/f). Vital Information about Ritalin, Attention Déficit-Hyperactivity Disorder and the Politics Behind the ADHD/Ritalin Movement. Summarized from Talking Back to Ritalin. Recuperado de <http://www.breggin.com/ritalinbkexcerpt.html>
- Chávez, M. E. (1999). ADHD, el Síntoma. En *Taller del Discurso Analítico*. Actas del Coloquio V 28 y 29 de mayo 1999.
- Ramírez, L. (2006). Niños dopados, La realidad de los menores sobre medicados de Chile, en *La Nación*, lunes 5 de junio, 2006. Recuperado de <http://educarc.blogcindario.com/2006/06/00600-ninos-dopados-la-realidad-de-los-menores-sobremedicados-en-chile.html>
- Soto-Ramírez, J. (2001). Los peligros del mal diagnóstico sobre Síndrome por Déficit De Atención, Niños Ritalín, *Lunes en la Ciencia*, 2 de abril 2001. Recuperado de <http://www.jornada.unam.mx/2001/04/02/cien-ninos.html>
- Timimi, S. & Taylor, E. (2004). ADHD is best understood as a cultural construct. The *British Journal of Psychiatry*, (2004) 184-8-9. Recuperado de <http://bjp.rcpsych.org/cgi/content/full/184/1/8>

### D. Trastornos de la identidad sexual<sup>6</sup>

#### Lecturas requeridas:

- (1) Kitzinger, C. (1989). Liberal Humanism as an Ideology of Social Control: The Regulation of Lesbian Identity. En *Texts of Identity*. London: Sage. Pp. 82-88.

---

<sup>6</sup> Aunque algunos de los artículos asignados trabajan con el tema de la homosexualidad en Trastorno de identidad sexual (según el DSM IV TR) se refiere a la transexualidad y no a la homosexualidad.

- (3) Mirken, B. (1994). Setting Them Straight. En *10 Percent Stonewall*. June 1994 Vol.2 \ San Francisco, California.
- (2) Román, M. (1998). Policías del deseo: conteniendo el sal pa'fuera gay. En *Lo criminal y otros relatos de ingobernabilidad*. San Juan: Publicaciones Puertorriqueñas. Pp.38-63.
- (4) Sociedad Americana de Psiquiatría (2002). *Manual diagnóstico y estadístico (DSMIV TR)* Capítulos correspondientes a cada clasificación.

#### **Lecturas sugeridas:**

- Denizet-Lewis, B. (2002) About a Boy Who Isn't. *The New York Times Magazine* 5/26/2002.
- Giverti, E. (2005) Las personas transgénero ¿Por qué empezar a pensarlas desde la clínica? Revista *Topía*, Buenos Aires Argentina. Recuperado de <http://www.topia.com.ar/articulos/las-personas-transg%C3%A9nero-%C2%BFpor-qu%C3%A9-empezar-pensarlas-desde-la-clinica>.
- Shifter, J. & Madrigal, J. (1997). Psiquiatría y homosexualidad: la tesis de la enfermedad: La escuela de la psicopatología. En *Ojos que no ven: psiquiatría y homofobia*. Costa Rica: Editorial Ilpes. Pp. 79-84.
- Useche Aldana, B. (2005) Medicalización, erotismo y diversidad sexual: una crítica sexológica al DSM – IV-TR (II Parte). En *Sexología integral* 2005 2(2). Pp. 87-95.
- Vale-Nieves, O. (2002) Sexualidad y construcción de género: Ma vie en rose. Conferencia dictada en el *Primer Cine Foro* auspiciado por los Estudiantes Graduados de Psicología Académica Investigativa y el Proyecto de Adiestramiento e Investigación en Psicología Social, Facultad de Ciencias Sociales, UPR, Río Piedras.
- Watson, E. (2009) Queering Psychoanalysis/ Psychonalyzing Queer. *Annual Riview of Critical Psychology*.7, pp. 114-139. Recuperado de <http://www.discourseunit.com/arc/arc7/arc7watson.doc>.

#### **Películas:**

- The Mystery of Alexine
- My life in Pink

#### **E. Esquizofrenia**

##### **Lecturas requeridas:**

- (2) Foucault, M. (1991). El sentido histórico de la alienación mental. En *Enfermedad mental y personalidad*. Barcelona: Paidós. Pp. 88-102.
- (1) Parker, I. (1995). Psychotic Discourse. En *Deconstructing Psychopathology*. London: Sage. Pp. 92-111.
- (4) Sociedad Americana de Psiquiatría (2002). *Manual diagnóstico y estadístico (DSMIV-TR)* Capítulos correspondientes a cada clasificación.
- (3) Valdivia, Y. (1998). Estudian en la isla la esquizofrenia. *El nuevo día*. Martes 15 de diciembre de 1998.

### Lecturas sugeridas:

Abrevaya, E. (1999). ¿Locura o psicosis? En *La locura como pasión*. San Juan: Postdata. Pp. 87-104

Mannoni, M. (1998). El esquizofrénico: entre su familia y el asilo. En *El psiquiatra, su loco y el psicoanálisis*. México: Siglo XXI. Pp. 101-120.

### Unidad IV: Alternativas psicoterapéuticas

A. Implicaciones del uso del self en el proceso psicoterapéutico

B. Debates posmodernos con relación a la terapia

### Objetivos de la unidad:

1. Entender que existen nuevas formas de concebir la subjetividad y como consecuencia nuevas formas de interacción en la psicoterapia.
2. Considerar, reconociendo lo propuesto previamente, alternativas menos psicopatologizantes dentro de la psicoterapia.
3. Identificar las limitaciones de dichas alternativas.

### Lecturas requeridas:

(2) Anderson, H. (1994). Narrativa y self. Algunos dilemas posmodernos. Diálogo: Harold Goolishman, Felix Guattari, Carlos Sluzki. Dora Fried Schnitman (Ed.) En *Nuevos paradigmas cultura y subjetividad*. Buenos Aires: Paidós. Pp. 293-306. (Primera lectura).

(3) Cecchin, G. (1994). Construccinismo social e irreverencia psicoterapéutica. Diálogo: Gianfranco Cecchini, Carlos Sluzki, Nony Elkaim. Dora Fried Schnitman (Ed) En *Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad*. Buenos Aires: Paidós. Pp. 333-345.

(1) Kim Berg, I. & Shazerm S. (2001). Hacer hablar a los números: el lenguaje en la terapia. En *El nuevo lenguaje de cambio: La colaboración constructiva en psicoterapia*. Barcelona Gedisa. Pp. 25-50.

### Lecturas sugeridas:

Gergen, K. y Warhus, L. (s/f). *La terapia como una construcción social: Dimensiones, deliberaciones y divergencias*. Recuperado de <http://www.swarthmore.edu/SocSci/kgergen1/web/page.phtml?id=manu18&st=manuscripts&hf=1>

Gergen, K. (s/f). *When relationships generate realities: Therapeutic communication reconsidered*. Recuperado de <http://www.swarthmore.edu/SocSci/kgergen1/web/page.phtml?id=manu6&st=manuscripts&hf=1>

Fried S. Dora y Fucks, C. (1994). Metáforas del cambio: terapia y proceso. Dora Fried Schnitman (Ed). En *Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad*. Buenos Aires: Paidós. Pp.377-391

Sluzki, C. E. (1994). Violencia familiar y violencia política: Implicaciones terapéuticas de un modelo general. Diálogo: Carlos Sluzki, Gianfranco *Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad* Cecchini, José Jiménez. Dora Fried Schnitman (Ed.). Buenos Aires: Paidós.

## Preguntas guías por unidad temática

Considerando que esta sesión es intensiva es compulsorio que cada estudiante lea las lecturas correspondientes, las analice y conteste las preguntas asignadas de modo que la discusión en clase lleve el ritmo correspondiente.

### Unidad I: Historia de la locura

**\*Foucault, Michel (1986). El mundo correccional. En *Historia de la locura en la época clásica I*. México: Fondo cultural económico. Pp. 126-173 (Primera lectura).**

1. Explique e identifique la diferencia en el acercamiento a la locura que hace Foucault y los historiadores.
2. ¿Por qué Foucault critica la postura de los historiadores? Explique.
3. Identifique cuáles fueron las transformaciones que se produjeron en la época clásica a las que hace referencia Foucault.
4. ¿Qué papel juega la familia burguesa, la iglesia y la moral imperante en la configuración de la locura.
5. ¿Por qué usted cree Foucault plantea que los rostros familiares se convierten rostros desconocidos?

**\*Parker, Ian, et. al. (1995). Madness and Modernity. En *Deconstructing Psychopathology*. London: Sage Publ. Pp. 1-17. (Segunda lectura)**

1. Indique cuál es el abordaje de Parker a la locura a partir del modelo deconstruccionista que éste propone.
2. Identifique la relación entre el análisis de la locura que realizan Parker y Foucault.
3. Explique el lugar que ocupa el lenguaje en la propuesta de Parker.

**\*Abrevaya, Elda (1999). Una mirada a la historia de la locura en PR. En *La locura como pasión: Freud, Lacan, Winnicott, Foucault*. San Juan PR: Postdata. Pp. 19-60. (tercera lectura)**

1. Identifique cuál es la trayectoria de la locura en Puerto Rico según Abrevaya.
2. ¿Cuáles eran los grupos y las conductas que más se relacionaban con la locura?
3. Identifique las coincidencias entre el análisis de Abrevaya y el de Foucault y Parker.
4. Analice la película Un hombre mirando al sureste a la luz de los textos discutidos previamente.

### Unidad II: Las funciones de la clasificación

**\*Watzlawick, Paul (2000). Profecías que se autocumplen. En *La realidad inventada. ¿Cómo sabemos lo que creemos?* Barcelona: Gedisa. Pp. 82-98. (Primera lectura)**

1. Explique qué es una profecía que se autocumple según el autor. Ofrezca al menos dos ejemplos de las mismas.
2. ¿Qué relación cree usted que guardan las profecías con el discurso psicológico y psiquiátrico? Explique.

**\*Rosenhan, L. (2000). Acerca de estar sano en un mundo enfermo. En *La realidad inventada. ¿Cómo sabemos lo que creemos?* Barcelona: Gedisa. Pp. 99-120. (Segunda lectura)**

1. ¿Explique en qué consistió el experimento de Rosenhan?
2. ¿Qué conclusiones puede usted hacer a partir de los hallazgos del experimento, explique y sustente.

**\*Braunstein, Néstor (1986<sup>a</sup>). Crítica de la clasificación Internacional de la Psiquiatría. En *Psiquiatría, teoría del sujeto (hacia Lacan)*. México: Editorial Siglo XXI. Pp. 13-28 (Tercera lectura).**

1. Explique cuál es la historia del sistema clasificatorio según el autor.
2. Señale cuáles son las limitaciones que le adscribe el autor a la clasificación en psiquiatría.
3. ¿Por qué el autor plantea que el sistema clasificatorio sólo existe en el espacio simbólico que lo produce?
4. El autor sostiene que la clasificación produce a los agentes, a los pacientes y que responde a determinadas demandas, explique a qué se refiere.

**\*Braunstein, Néstor (1986<sup>b</sup>). El encargo social y las premisas operantes en la psicología clínica. En *Psicología: ideología y ciencia*. México: Editorial Siglo XXI Pp. 385-402 (Cuarta lectura)**

1. Explique cuál es la dificultad (o dificultades) que identifica el autor cuando se recurre a la biología para producir explicaciones en el campo de la psicología.
2. ¿Por qué, según el autor, la propuesta de adaptación supone un encargo social para la psicología?
3. Identifique cuál es la propuesta del autor en cuanto a la enfermedad mental y a la salud mental y contrástela con la de la psicología.

## **Unidad II: Análisis crítico de algunas categorías diagnósticas**

En cada caso: PMS; Anorexia/bulimia; Déficit de atención y Trastorno de identidad sexual, haga el siguiente ejercicio:

1. Identifique los debates que hay en torno al tema.
2. Articule los argumentos centrales y las explicaciones producidas por los autores examinados.
3. Contraste las primeras dos con el acercamiento que hace el DSM IV TR en cada diagnóstico.
4. Identifique las limitaciones en uno y otro caso.

## **Unidad IV: Alternativas psicoterapéuticas**

**\*Kim Berg, Insoo & Shazerm Steve (2001). Hacer hablar a los números: el lenguaje en la terapia. En *El nuevo lenguaje de cambio: La colaboración constructiva en psicoterapia*. Barcelona Gedisa. Pp. 25-50. (Primera lectura)**

1. Identifique cuáles son los supuestos teóricos de los que parten los autores.
2. Explique en qué consiste el modelo de terapia que ellos proponen. Analice el lugar del paciente y el lugar del terapeuta.
3. Luego de analizar el texto cuáles cree usted que son las fortalezas y las debilidades del modelo que proponen los autores.

**\*Anderson, Harlene & Goolishian, Harold (1994). Narrativa y self. Algunos dilemas posmodernos. Diálogo: Harold Goolishian, Felix Guattari, Carlos Sluzki. Dora Fried Schnitman (Ed.) En *Nuevos paradigmas cultura y subjetividad*. Buenos Aires: Paidós. Pp. 293-306. (Segunda lectura).**

1. Explique cuál es la noción de self que los autores proponen.
2. Explique el modelo de terapia que ellos proponen. Analice el lugar del consultante y del terapeuta.
3. Luego de analizar el texto cuáles cree usted que son las fortalezas y las debilidades del modelo que proponen los autores.

**\*Cecchin, Gianfranco (1994). Construcciónismo social e irreverencia psicoterapéutica. Diálogo: Gianfranco Cecchini, Carlos Sluzki, Nony Elkaim. Dora Fried Schnitman (Ed.) En *Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad*. Buenos Aires: Paidós. Pp. 333-345. (Tercera lectura). Buenos Aires: Paidós. Pp.377-391.**

1. Explique a qué se refiere el autor cuando plantea que el terapeuta debe ser irreverente.
2. Explique cuál es el modelo de terapia que promueve el autor.
3. Analice el lugar del terapeuta y del paciente en la propuesta del autor.
4. Luego de analizar el texto cuáles cree usted que son las fortalezas y las debilidades del modelo que proponen los autores.

## Bibliografía general

- Abrevaya, E. (1999). *La locura como pasión*. San Juan PR: Posdata.
- Abrevaya, E. (1992). *El niño, su sufrimiento y la pobreza: una experiencia de psicoanálisis en el Centro de Salud*. San Juan: Publicaciones Puertorriqueñas.
- Albizu-Miranda, C. (1985). El futuro de la Psicología en PR. En *Homines*. Edición extraordinaria #3.
- Ardila, R. (1986). *La psicología en América Latina: pasado, presente y futuro*. México: Editorial Siglo XX.
- Apollon, W., Bergerob, D. & Cantin, L. (1997). *Tratar la psicosis*. Buenos Aires: Polemos.
- Berger, P. & Luckmann, T. (1976). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Braunstein, N. (Ed.) (1986). *El lenguaje y el inconsciente freudiano*. México: Editorial Siglo XXI.
- Braunstein, N. (Ed.) (1983). *La re-flexión de los conceptos de Freud en la obra de Lacan*. México: Editorial Siglo XXI.
- Corsini, R. (1979). *Current Psychotherapies*. Illinois: Peacock Publishers.
- Cunningham, M. (1976). *Mental Health in Puerto Rico*. Comisión de Salud Mental de Puerto Rico.
- Flax, J. (1991). Initiation and Omission in Psychoanalysis. En *Thinking Fragments*. California: University of California Press.
- Hernández, R. (1986). Historia de los programas de Salud Mental en PR. En *Homines*. Edición extraordinaria #3.
- Freud, S. (1986). *El malestar en la cultura*. Madrid: Alianza Editorial.
- Freud, S. (1984). *Esquema del psicoanálisis y otros escritos de doctrina psicoanalítica*. Madrid: Alianza Editorial.
- Foucault, M. (1990). *Historia de la locura en la época clásica II*. México: Fondo de cultura económico.
- Foucault, M. (1986). *Historia de la locura en la época clásica I*. México: Fondo de cultura económico.
- Gergen, K. & Keith, D. (Eds.) (1985). *The Social Construction of the Person*. New York: Springer Verlag.
- Gergen, Keneth y Warhus, Lisa (s/f). *La terapia como una construcción social: Dimensiones, deliberaciones y divergencias*. Recuperada el 1 de febrero de 2006 en <http://www.swarthmore.edu/SocSci/kgergen1/web/page.phtml?id=manu18&st=manuscripts&hf=1>
- Gergen, Keneth (s/f). *When relationships generate realities: Therapeutic communication reconsidered*. Recuperado el 12 de marzo de 2003 en <http://www.swarthmore.edu/SocSci/kgergen1/web/page.phtml?id=manu6&st=manuscripts&hf=1>
- Kroker, A. & Kroker, M. (Eds.) (1991). *The Histerical Male*. New York: St. Martin's Press.
- Laing, R.D. & Esterson, A. (1977). *Sanity, Madness and the Family*. New York: Penguin Books.
- Mires, F. (1998). *El malestar en la barbarie*. Venezuela: Nueva Sociedad.
- Montijo, J. (1986). La relación terapéutica con puertorriqueños pobres y de clase trabajadora. En *Homines*, Edición extraordinaria. Núm. #3.

- Marx, M. & Hills, W. (1985). *Sistemas y teorías psicoanalíticas contemporáneas*. México: Editorial Paidós.
- Morgan, W. (1987). *Exercise and Mental Health*. New York: Hemisphere Publ.
- Parker, I., Georgaca, E. & Harper, D., Mclaughlin, T. y Stowell-Smith, M. (1995). *Deconstructing Psychopathology*. London: Sage. Págs.
- Popp, M. (1980). *Los conceptos fundamentales de la Psicología*. Barcelona: Editorial Herder.
- Potter, J. & Wetherell, M. (1987). *Discourse and Social Psychology: Beyond Attitudes and Behavior*. London: SAGE Publications.
- Rodríguez, I. (1981). *El problema de la salud mental en Puerto Rico*. Tesis de Maestría en Administración Pública de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras.
- Román M. (1998). *Lo criminal y otros relatos de ingobernabilidad*. San Juan PR: Publicaciones Puertorriqueñas.
- Román, M. (1993). *Estado y criminalidad en Puerto Rico*. San Juan: Publicaciones Puertorriqueñas Inc.
- Roudinesco, E.; Canguilhem, G.; Postel, J.; Bing, F.; Farge, A.; Quétel, C.; Pirella, A.; Major, R. & Derruida, J. (1996). *Pensar la locura: ensayos sobre Michel Foucault*. Argentina: Paidós.
- Russell, J. (1975). *Social Amnesia: A Critique of Contemporary Psychology from Adler to Laing*. Boston: Beacon Press.
- Scheft, T. (1970). *El rol del enfermo mental*. Buenos Aires: Editorial Amorrortu.
- Sercovich, A. (1977). *El discurso, el psiquismo y el registro imaginario*. Buenos Aires: Centro Editorial de América Latina.
- Shaloff, A. (1989). *The Body/Mind Conceptual Framework & The Problem of Personal Identity*. New Jersey: Humanities Press.
- Shapiro, D. (1965). *Neurotic Styles*. New York: Basic Books.
- Shottter, J. & Gergen, K. (1989). *Texts of Identity*. SAGE Publications.
- Smith, D. (Ed.) (1975). *Women Look at Psychiatry*. Vancouver Press Gang Publ.
- Smith, S; Sarason, I.G.; Sarason, B.R. (1986). *Psicología: Fronteras de la conducta*. México: Harper & Row Publ.
- Sontag, S. (1988). *Illness as Metaphor*. New York: Farrar, Straus and Giroux.
- Sass, L. A (1992). *Madness and Modernism: Insanity in the Light of Art, Literature and Thought*. Cambridge: Harvard University Press.
- Szasz, T. (1976). *El mito del enfermo mental*. Buenos Aires: Editorial Amorrortu.
- Szasz, T. (1976). *Ideología y enfermedad mental*. Buenos Aires: Editorial Amorrortu.
- Van Herick, J. (1985). *Freud on Femininity and Faith*. Berkeley: University of California Press.
- Vygotsky, L. S. (1978). *Mind in Society: The Development of Higher Psychological Processes*. Massachusetts: Harvard University Press.

Watzlawick, P. (2000). *La realidad inventada: ¿Cómo sabemos lo que creemos saber?* Barcelona: Gedisa.

Watzlawick, P., Weaklaná J. & Fishc, R. (1974). *Change: Principles of Problem Formation and Problem Resolution*. New York: W.W. Norton Company.

**Calendario de trabajo para el curso Psic. 3016: Psicopatología<sup>7</sup>**  
**Profesora Otomie Vale Nieves**  
**Lunes y Miércoles**

<b>Fecha</b>	<b>Unidad</b>	<b>Lecturas</b>	<b>Actividades</b>
Lunes 25 de enero	Introducción	_____	Presentación de cada est. y Profesora. Discusión Prontuario.  <b>Administración de cuestionario socio-demográfico y manejo de tecnología.</b>
Miércoles 27 de enero	Unidad I	Foucault	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Lunes 1 de febrero	Unidad I	Foucault	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Miércoles 3 de febrero	Unidad I	Foucault	Discusión lecturas con atención a preguntas guías <b>Constitución de los grupos para presentación proyecto multimedia</b>
Lunes 8 de febrero	Unidad I	Parker	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Miércoles 10 de febrero	Unidad I	Abrevaya	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Lunes 15 de febrero	<i>Feriado: Natalicio George Washington</i>	_____	_____
Miércoles 17 de febrero	Unidad I	<i>Película: Un hombre mirando al sureste</i>	Consideración de la crítica a la explicación médica, crítica social general, espacio del encierro, entre otras
Lunes 22 de febrero	Unidad I	<i>Cont. Película: Un hombre mirando al sureste</i>	Discusión película a la luz de las lecturas examinadas
Miércoles 24 de febrero	Unidad I	<b>Todas Unidad I</b>	<b>Aclaración de dudas sobre lecturas de Unidad I; Generar preguntas para el examen</b>
Lunes 1 de marzo	Unidad I	_____	<b>*Examen Unidad I</b>
Miércoles 3 de marzo	Unidad II	Watzlawick, Rosenhan	Discusión lecturas con atención a preguntas guías

<sup>7</sup> Este calendario es tentativo y está sujeto a cambios, los días asignados para la discusión de las lecturas pueden variar dependiendo del ritmo de la discusión. Las lecturas pueden o no guarda relación por lo cual es altamente recomendable que se lean durante el fin de semana aquellas asignadas para una semana.

Lunes 8 de marzo	Unidad II	Braunstein	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Miércoles 10 de marzo	Unidad II	Braunstein	Discusión lecturas con atención a preguntas guías  <b>*Se les entregarán las preguntas para elaborar en “take home”.</b>
Lunes 15 de marzo	Unidad III A: TDP	Figuert, Figuert	Discusión preguntas guías
Miércoles 17 de marzo	Unidad III A: TDP	Martin, DSM IV TR	Discusión preguntas guías  <b>*Entrega “take home” contestado</b>
Lunes 22 de marzo	Feriado: Abolición de la Esclavitud	_____	_____
Miércoles 24 de marzo	Unidad III B: Anorexia/Bulimia	Adcock, Coopyer	Discusión preguntas guías
Lunes 29 de marzo	Unidad III B: Anorexia/Bulimia	Coopyer, Epstein	Discusión preguntas guías
Miércoles 31 de marzo	Unidad III B: Anorexia/Bulimia	DSM IV TR	Discusión preguntas guías
Lunes 5 de abril	Unidad III C: ADD/ADHD	Castel, Román,	Discusión preguntas guías
Miércoles 7 de abril	Unidad III C: ADD/ADHD	Bauermeister y DSM IV TR	Paneles de discusión
Lunes 12 de abril	Unidad III C: ADD/ADHD	Todas	Paneles de discusión
Miércoles 14 de abril	Unidad III D: TIS	Película: “ <i>My Life in Pink</i> ”	Ver la película identificando trama, problemas presentados, grupo social, estereotipos de género, entre otros
Lunes 19 de abril	Feriado: Natalicio de José de Diego	_____	_____
Miércoles 21 de abril	Unidad III D: TIS	<b>Película:</b> “ <i>My Life in Pink</i> ”  Kitzinger	Ver el final de la película  Discusión película y lectura  <b>Entrega del ensayo</b>
Lunes 26 de abril	Unidad III: D TIS	Román, Mirken, DSMIV-TR	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Miércoles	Unidad III: E:		Discusión lecturas con

28 de abril	Ezquizofrenia	Parker, Foucault	atención a preguntas guías
Lunes 3 de mayo	Unidad III: E: Ezquizofrenia	Valdivia, DSMIV-TR	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Miércoles 5 de mayo	Unidad IV	Kim Berg	<b>Cotejo de las cuatro preguntas ejes de esta unidad según aparece en Prontuario</b>  Discusión lecturas con atención a preguntas guías
Lunes 10 de mayo	Unidad IV	Anderson, Cecchin	Discusión lecturas con atención a preguntas guías
<b>Miércoles 12 de mayo</b>	<i>Ultimo día de clases en el Recinto</i>		<b>Administración de cuestionario sobre manejo de tecnología</b>  <b>Entrega examen final parcial</b>
<b>Fecha que anuncie registrador de examen final</b>	<b>Unidad III- A-E</b>		<b>Presentaciones multimedia</b>

## Guía para elaborar ensayos

Cada ensayo tiene un valor de 25 puntos. A continuación el formato que debe seguirse. De usted no seguir el mismo se arriesga a perder los puntos correspondientes a cada sección. Cada sección debe ser identificada con el nombre correspondiente (ej: Introducción). Es decir, cada sección debe ir separada e identificada, esto ya que cada una será puntuada y evaluada en sus dimensiones particulares.

**I. INTRODUCCIÓN (3 puntos):** El/la estudiante debe formularse una pregunta en torno a un **tema escogido de entre las secciones A-E de la Unidad III, correspondiente al análisis de las clasificaciones del DSM IV TR**, sobre la cual habrá de reflexionar en el ensayo. Explicará por qué le interesa específicamente ese aspecto que habrá de examinar. El objetivo es que pueda delimitar al máximo el tema con el que habrá de trabajar. La lectora debe poder conocer lo que usted hará en su reflexión al momento de leer la introducción. Se recomienda que vuelva a cotejarla una vez termine el trabajo puesto que surgen cambios en el proceso de redacción del mismo. De este modo garantiza que existe correspondencia entre lo que se propuso hacer y lo que finalmente produjo.

### **Metodología**

Deberá, además, explicar la forma mediante la cual habrá de desarrollar su trabajo. Esto requiere que señale, que explique y que abunde sobre los fundamentos y premisas de la metodología que habrá de utilizar. No basta que la mencione. Si bien la reflexión no constituye una “investigación” en el sentido estricto de la palabra, es un ejercicio intelectual que requiere plantearse un problema de trabajo, una búsqueda, organización y análisis de literatura, y que implica un proceso de reflexión y de redacción. Como consecuencia, el/la estudiante debe plantearse y explicar, una metodología que le permita abordar el problema bajo consideración. Como es de su conocimiento, la metodología depende del objeto de estudio con el que estemos trabajando (no como ocurre en la psicología tradicional que el método se impone sobre el objeto). Debido a la estructura del curso, a los temas que habrán de examinarse, así como al tiempo del que disponemos, recomiendo el uso de una metodología cualitativa (análisis de discurso o análisis de contenido). . Podrá identificar bajo Metodología fragmentos de un capítulo dedicado al análisis de discurso tanto en la Biblioteca como en Cyberlink.

**II. CONTENIDO (15 puntos)** Elaboración de un ensayo en torno a la pregunta utilizando como guía las lecturas asignadas a la unidad examinada y el prontuario del curso. Buscará lecturas adicionales de fuentes diversas (libros, revistas especializadas, páginas de internet). El /la estudiante puede y debe incorporar lecturas adicionales pero sin obviar las discutidas en clase. Esto se hace con el propósito de que profundice más en el tema que ha seleccionado. A continuación se esbozan los elementos básicos que deben incluirse en el Contenido:

- La redacción debe reflejar un estilo claro, breve y coherente. El mismo debe estar a tono con un la estructura de un ensayo. Las ideas deben fluir de forma ordenada y lógica. En esta sección el/la estudiante expondrá los puntos e ideas centrales relacionados a la pregunta formulada.
- Debe intentar relacionar o distinguir (como sea el caso) unas ideas o tesis de otras. Evite oraciones largas. En ese sentido se espera que el texto tenga coherencia general y que exista correspondencia o coherencia entre un párrafo y otro.
- Es importante que su opinión este reflejada a través del contenido. El mismo no es un resumen de ideas, sino su posicionamiento teórico con respecto a los asuntos principales tratados.
- En virtud de que los temas trabajados pueden ser abordados desde diversos ángulos es importante que usted deje saber al menos las posturas generales sobre el mismo y que usted conoce los debates pero desea abordarlo desde una perspectiva específica.
- La evaluación de esta sección estará fundamentada en la forma de la presentación de la información, así como en la elaboración de los argumentos esgrimidos (capacidad de integración, de

análisis y de síntesis). Las opiniones o posiciones teóricas asumidas por usted no serán materia de evaluación en la medida en que éstas estén sustentadas a partir de lo antes expuesto.

- El/la estudiante debe establecer claramente cuándo está citando a un/a autor/a para diferenciar su opinión de la de éstos. Recuerde que el atribuirse una información que pertenece a otra persona constituye plagio y es ilegal y anti ético. A continuación tres formas básicas de citar que nos evitarán las complicaciones antes expuestas:
  - Indirecta incluida en el texto: Se rephraseó el texto pero la regla general la misma. Ej. Pérez(1998) indica que la incidencia de ... Observe que no lleva comillas pues es indirecta, no es “verbatim”.
  - Directa incluida en el texto. Aquí el estudiante cita “verbatim” lo que dice el autor/a. Ej: Pérez (2007:58) (note que debe incluir la página va en bastardillas (italics) indica que *la incidencia de ...* En éste caso la cita no debe tomar más de cuarenta palabras, de ser más larga será:
  - Directa indentada: Este caso es igual al anterior, sólo que el texto es más largo, se hace a espacio sencillo sin comillas. Ej. Ramírez (2007:110).
  - Cuando usted lee un artículo donde se cita a otro autor/a ,ej: Braunstein cita a Freud, deberá indicar que “ Braunstein (1998) cita a Freud (1929)” puesto que usted no leyó el texto de Freud (fuente primaria). De este modo adjudica el crédito de la revisión de la literatura a quien corresponda.
  - Para citar referencias obtenidas electrónicamente (base de dato), cita como artículos normales, debe añadir recuperado: mes, día, año y la base de dato de donde se obtuvo.
  - Para citar referencias obtenidas de páginas de internet : igual que el anterior pero incluye la dirección electrónica completa que te llevó a ese lugar.
  - Cuando se utilizan capítulos de un libro editado (donde aparecen distintos artículos escritos por distintos autores) cada artículo cuenta como una referencia.

Para más información sobre cómo citar de acuerdo al formato de la APA:  
<http://owl.english.purdue.edu/owl/resource/560/01/>

**III. CONCLUSIÓN** (5 puntos) En esta sección se debe evaluar el proceso y los efectos de la reflexión llevada a cabo. Esto debe incluir cualquier transformación o reafirmación en la situación analizada, así como cualquier duda o incertidumbre que se produjera. Este espacio es para evaluar y sintetizar su trabajo. Como consecuencia deben aparecer sus ideas y posiciones con respecto al tema tratado.

#### **IV. REFERENCIAS** (2 puntos)

- 10 referencias mínimo
- Orden alfabético
- No se aceptan referencias de periódicos o revistas no especializados.
- Debe seguir el formato de la APA: apellidos, nombre, año, título del trabajo, lugar de publicación y casa publicadora.
- Cuando utiliza artículos de libros editados cada artículo cuenta como una referencia individual, no así cuando utiliza varios artículos escritos en un mismo libro por un mismo autor/a.

## V. OTRAS ESPECIFICACIONES

- El texto debe tener un máximo de ocho páginas en total (incluyendo introducción y bibliografía). No se aceptarán trabajos que no cumplan con este requisito.
- El trabajo tiene que ser redactado a maquinilla o computadora. No se aceptarán trabajos que no cumplan con dicho requisito.
- En cada caso haga y conserve una copia del mismo antes de entregarlo.
- Se restarán dos puntos por día que entregue tarde. El mismo deberá ser entregado a la profesora, en el salón y la sección correspondiente. No me responsabilizo por trabajos dejados debajo de la puerta de mi oficina. Es política del Departamento no aceptar trabajos de estudiantes.
- El trabajo deberá ser entregado sin carpetas o cartapacios, sólo grapado con una página de portada donde en la parte superior se indique la Universidad y el Recinto, en el centro debe aparecer el título del trabajo, su nombre y su número de estudiante. En la parte inferior de la página debe aparecer el curso, la sección la fecha de entrega y el nombre de la profesora.

**Universidad de Puerto Rico  
Recinto de Río Piedras  
Facultad de Ciencias Sociales  
Departamento de Psicología**

### **PROYECTO MULTIMEDIA**

#### **Formato para Propuesta del Proyecto (5 puntos del total de 25)**

**El proyecto multimedia debe ser hecho con el conocimiento que el estudiante tiene hasta el momento sobre dichos recursos. No se requiere que aprenda nada nuevo. Para cotejar algunos tutoriales véase el siguiente enlace en la página del CMCEP <http://cmcep.uprrp.edu/recursos.html>. Ahí podrá bajar algunos tutoriales de ser necesario.**

**Instrucciones generales: Cada grupo debe reunirse las veces que sea necesario antes de entregar la propuesta. Se constituirán cinco grupos de seis estudiantes cada uno en función de las clasificaciones del DSM IV TR discutidas en la Unidad III (Anorexia y bulimia, TDP, ADD, TIS y Esquizofrenia). El tiempo para la presentación de cada proyecto será de 10 minutos. Deben ser lo más creativos posible de manera que la presentación refleje su esfuerzo por traducir en un medio digital, visual y tecnológico el tema abordado.**

#### **Bosquejo de la propuesta**

##### **I. Introducción**

- A. Tema general y objeto de estudio específico
- B. Justificación: ¿Por qué le interesa ese tema en particular?
- C. Preguntas y objetivos

##### **II. Revisión de bibliografía**

En esta sección se desarrolla una discusión breve de algunas de las lecturas medulares para el tema que van a abordar la presentación. Pueden utilizarse subtítulos para organizar la información. Deben citar las fuentes de referencia que han utilizado conforme las guías de la APA.

### **III. Tipo de Proyecto**

En esta sección debe explicar cuál será el medio que utilizará para realizar su proyecto y por qué ese medio resulta ser, a su juicio, más efectivo. Por multimedia se entiende la combinación de medios tales como texto, fotografía, gráfica y video, entre otros. Estos incluyen video, web page, power point (debe incorporar animación y/o video), blog o galería fotográfica animada, entre otros.

### **IV. Bibliografía**

Aquí se coloca en orden alfabético todas las fuentes bibliográficas que han tenido disponible, incluyendo las electrónicas.

#### **Formato para la presentación del Proyecto (20 puntos)**

**I. Cada grupo debe reunirse con la profesora con suficiente antelación (al menos un mes antes) para negociar y dialogar sobre su proyecto multimedia.**

**II. La presentación debe cumplir con el tiempo (10 minutos máximo) y los acuerdos sobre la misma elaborados en la reunión con la profesora.**

**III. Entrega a la profesora copia del Proyecto (dirección blog, página web, copia del video, etc.) multimedia que desarrolló.**